ISO 9001
REGISTERED FIRM

SPITALUL ORĂŞENESC BUHUŞI

Buhuşi-605100, str. Văioagă nr.3, jud. Bacău Nr. Autoriz. funcţ.: 102/01. 09. 2010 ; C.I.F. 4187271
Certificat I.S.O. 9001:.Numar certificat 56336/A0001/UK/RO
Tel: 0234-262220 – centrala; Tel/Fax: 0234-261560 – secretariat;
e-mail: spitalbuhusi@gmail.com ; www.spitalbuhusi.ro

Nr.6297.....din....21.07.....2015.

PROCEDURA PENTRU PĂSTRAREA CONFIDENŢIALITĂTII PRIVIND PACIENTUL HIV/SIDA

Scop : Procedura descrie obligativitatea de a pastra confidentialitatea in situatia in care un pacient care se interneaza are diagnostic de HIV/SIDA sau daca este depistat la examenele de laborrator cu HIV/SIDA.

Definitii : Confidentialitatea sau secretul profesional reprezinta obligatia profesionistilor de a pastra secrete informatiile despre persoane, atunci cand respectivele informatii sunt obtinute in exercitarea profesiei.

Documente de referinta:

Ordinul MS nr.972/2010, pentru aprobarea Procedurilor, standardelor si metodologiei de acreditare a spitalelor

Legea nr.46/2003, privind drepturile pacientilor

Legea nr. 48/16 ianuarie 2002 pentru aprobarea Ordonanţei Guvernului nr. 137/31 august 2000 privind prevenirea şi sancţionarea tuturor formelor de discriminare

Legea nr.27/2004, pentru completarea OG nr.137/2000, privind prevenirea şi sancţionarea tuturor formelor de discriminare privind prevenirea şi sancţionarea tuturor formelor de discriminare

Ordinul 990/22 decembrie 1998 privind sistemul de declarare a infecţiei cu virusul imuno-deficienţei umane şi aprobarea metodologiei de aplicare a acestuia

Descrierea procedurii :

In cazul infectiei cu HIV sau al vulnerabilitatii sociale, respectarea confidentialitatii inseamna nu numai respectarea dreptului unei persoane la viata privata, ci si evitarea stigmatizarii si discriminarii acesteia, intr-o societate care nu reuseste inca sa asigure respect si sanse egale pentru toti membrii ei. In contextul existentei discriminarii, urmatoarele informatii despre persoane necesita pastrarea stricta a confidentialitatii: diagnosticul de infectie cu HIV, efectuarea unui test HIV, angajarea unui comportament cu risc de infectare (parteneri multipli, prostitutie, consum de droguri), asocierea (partener, membru al familiei) cu o persoana infectata cu HIV.

Spitalul Orasenesc Buhusi.

CONSTANTIN POIANĂ MANAGER DE CALITATE

Biroul de calitate.

Confidenţialitatea asupra datelor personale – diagnostic, situaţie socială, practici sexuale – înseamnă că medicii, asistentele medicale, funcţionarii, toţi cei care intră în posesia unor date personale ale altor persoane,trebuie să păstreze secrete informaţiile despre beneficiari.

Nici o informaţie despre datele beneficiarului nu poate fi împărtăşită unei alte persoane, cu excepţia următoarelor situaţii:

- acceptul beneficiarului sau aparţinătorului (în cazul copiilor sau în cel al persoanelor care au interdicţie);

- solicitarea procuraturii;

- referirea către alt medic (în cazul medicilor).

In situatia in care un pacient care se adreseaza spitalului pentru o suferinta are deja diagnosticul de HIV/SIDA, sau daca un paicent este depistat la testele efectuate in spital cu HIV/SIDA, aceste informatii nu pot fi divulgate, transmise, utilizate la nici o alta persoana din afara spitalului, cu exceptiile enuntate mai sus.

Informatiile se vor comunica doar in cadrul declararii bolii, catre DSP.

Responsabilitati:

Responsabil de proces = medic sef sectie/asistent sef sectie

Echipa de proces = Director medical + asistenta sefa spital

Anexe inscrisuri : Fisa de declarare a suspiciunii de infectie HIV / SIDA

Spitalul Orasenesc Buhusi.

CONSTANTIN POIANĂ MANAGER DE CALITATE

Biroul de calitate.

Anexa

SPITALUL ORĂŞENESC BUHUŞI

Buhuşi-605100, str. Văioagă nr.3, jud. Bacău Nr. Autoriz. funcţ.: 102/01. 09. 2010 ; C.I.F. 4187271
Certificat I.S.O. 9001:.Numar certificat 56336/A0001/UK/RO
Tel: 0234-262220 – centrala; Tel/Fax: 0234-261560 – secretariat;
e-mail: spitalbuhusi@gmail.com ; www.spitalbuhusi.ro

FISA DE DECLARARE A SUSPICIUNII DE INFECTIE HIV/SIDA

Unitatea care a efectuat testul……

Judet……

Data testarii pozitiive……

Test rapid ELISA……...

Data declararii la DSP……

Nume si prenume (SE TREC DOAR INITIALELE)……..…

CNP……

Sex……..

Domiciliul declarat……..……..

Testare la cerere DA NU

Daca NU medicul/ unitatea/sectia care a solicitat testarea……

MEDIC (semnatura si parafa)……

Spitalul Orasenesc Buhusi.

Biroul de calitate.

Elaborat **As. Med.Pr. Bibire Camelia**

Data 21.07.2015

Verificat pentru conformitate. Birou calitate. RMC Insp. Poiana Constantin

Data 21.07.2015

Aprobat Manager Dr. Toron Mouhannad

Data 21.07.2015

Diseminare Catre personalul angajat in toate sectiile, compartimentele si in laboratoarele.din cadrul Spitalului Orasenesc Buhusi.

Aplicare Procedura se aplică in toate sectiile spitalului si in laboratoare.